

gültig ab 01.01.2019

LizenzNr.:		gültig bis:	
Name:			
Straße:			
Wohnort:			
IBAN:			

Für welche Sportart wurden Übungsstunden erteilt: Leichtathletik

[illegible]

Die aufgeführten Stunden habe ich selbst geleistet.

Datum

Übungsleiter

Im Quartal wurden folgende Zahlungen (Brutto) geleistet:

für Monat	Zahl der Stunden

Euro pro Stunde	zusammen Euro

Es wird bestätigt, dass die oben aufgeführten Beträge gezahlt und verbucht wurden.

Datum

Referent LT/NWT

Datum

Schatzmeister